

Wiskitki, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

Pani Anna Kozłowska  
Dyrektor Przedszkola  
Publicznego w Wiskitkach

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....  
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola Publicznego w Wiskitkach na rok szkolny 2024/2025.

.....  
(podpis rodzica)